

.....  
Pieczęć firmowa gminy

.....  
miejscowość , dnia

.....  
Nazwa banku i nr konta

**Powiatowy Urząd Pracy**  
**w Kozienicach**

**WNIOSEK**

**O REFUNDACJĘ KWOTY ŚWIADCZEŃ PIENIĘŻNYCH WYPŁACONYCH BEZROBOTNYM Z TYTUŁU WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

Stosownie do postanowień § 7 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 25 października 2005 r. w sprawie trybu organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. nr 210 poz. 1745) oraz porozumienia nr ..... z dnia ..... wnioskuję o refundację świadczeń pieniężnych wypłaconych bezrobotnym z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych w miesiąc .....r. w Gminie .....

lp	Nazwisko i imię bezrobotnego	Okres wykonywania prac społ. użytecznych od dnia do dnia		Okres nie wykonywania pracy, niezdolność do pracy	Ilość przepracowanych godzin w miesiącu	Kwota do refundacji za godzinę pracy	Ogółem do refundacji	Uwagi

Razem

SŁOWNIE : .....

Załączniki:

1. Kopie list bezrobotnych bez prawa do zasiłku, którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych, zgodnie z porozumieniem wypłacono świadczenie z podaniem jego wysokości i pokwitowaniem odbioru.
2. Kopie list obecności osób bezrobotnych wykonujących prace społecznie użyteczne.

.....  
Burmistrz Gminy, Wójt lub osoba upoważniona